



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname : _____

Anschrift : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Personalausweisnummer : _____

Foto Personalausweis : Ja _____ Nein _____

Hiermit gibt die unterzeichnende Person Ihr Einverständnis, dass sich Ihre Tochter

Name, Vorname : _____

bei **Steffie's Nails for all** die Nägel modellieren lassen darf.

Einmalig : Ja _____ Nein _____

Darf Ihre Tochter die Auffülltermine ohne einen Elternteil antreten ?

Ja _____ Nein _____

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin das meine Tochter Gelnägel tragen darf.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten